

Rückerstattung der Kosten/Remboursement de frais

Name/Nom:

Vorname/Prénom:

Adresse:

PLZ und Ort/ NPA et Localité:

Finanzierungsquelle/Source de financement (Auszufüllen vom Koordinator / à remplir par le coordinateur)

- Betriebskredit/Crédit d'exploitation UO
 Nationalfond/Fonds National FN-
 Drittmittel/Crédit tiers TE-

Begründung der Kosten (Original Belege zwingend)/Déclaration de frais (Justificatifs originaux exigés)

Anlass/Motif :

Zeitspanne/Période :

- Transport

Mit dem Flugzeug/Zug / Par avion/train

Halbtax Abonnement/ Abonnement demi-tarif:

CHF/€

Billetts:

CHF/€

Mit dem Privatauto/Par voiture privée

Anzahl km/Nombre de Km :

à CHF

CHF/€

- Unterkunft/Hébergement:

CHF/€

- Mahlzeiten/Repas:

CHF/€

- Honorar/Honoraire:

CHF/€

- Sonstige Kosten/Autres frais:

CHF/€

Totalbetrag/Montant total CHF/€

Zahlungsart/ Mode de paiement:

Bank/Post / Etablissement bancaire / postal:

Kontoinhaber/Titulaire du compte:

Name der Bank/Post / Nom de l'établissement :

Adresse:

IBAN:

Kontonummer der Bank/Post / N° de compte bancaire / postal:

Clearingnummer / N° de clearing:

SWIFT (BIC):

Datum/Date:

Unterschrift des Begünstigten/
Signature du bénéficiaire:


.....

Datum/Date:

Unterschrift vom Verantwortlichen der „Finanzierungsquelle“/
Signature du responsable « Source de financement » :

.....

* Der Begünstigte verzichtet auf jegliche andere Rückerstattungen der Kosten, welche ausschliesslich von uns bezahlt wurden / Le bénéficiaire renonce à un quelconque autre remboursement de ces frais, lesquels sont versés exclusivement par nos soins.

 Zur Deckung der Kosten verweisen wir auf die Richtlinien/Reglemente der betreffenden Finanzierungsquellen / La couverture des frais se réfère aux directives/règlements de la source de financement concernée.